

Absender:

Empfänger:

**Kündigung meiner Mitgliedschaft und Erteilung der Empfangsvollmacht der
Kündigungsbestätigung**

Meine Versichertennummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine Mitgliedschaft bei Ihnen kündige ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt .

Diese Kündigung umfasst auch alle bei Ihnen abgeschlossenen Wahltarife.

Ich bitte um Zusendung der Kündigungsbestätigung innerhalb der gesetzlich vorgeschriebenen 14 Tage.

Für den Empfang der Kündigungsbestätigung bevollmächtige ich die TBK Thüringer Betriebskrankenkasse. Bitte senden Sie die Kündigungsbestätigung direkt an die:

**TBK Thüringer Betriebskrankenkasse
Stotternheimer Str. 9 a
99086 Erfurt**

Die Vollmacht umfasst dabei sämtliche Tätigkeiten, die mit der Übermittlung und dem Empfang der Kündigungsbestätigung zusammenhängen und schließt Anforderung und Erinnerung ein.

Sämtliche in der Vergangenheit abgegebenen Werbe- und Anruferlaubnisse – einschließlich Rückwerbeversuche – widerrufe ich mit sofortiger Wirkung.

Freundliche Grüße

Unterschrift